

## ANEXO VIII

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no  
CPF \_\_\_\_\_ sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFNMG, que estou separado (a) de corpos desde a data de \_\_\_\_\_  
do Sr.(a) \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de  
informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam exclusão de \_\_\_\_\_ (nome  
do(a) *estudante*) do processo, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, inclusive com a suspensão do  
benefício, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº. 2.848, de 07/12/40.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 1: \_\_\_\_\_

CPF:

Testemunha 2: \_\_\_\_\_

CPF: